

## DATOS DEL PRODUCTOR

|                              |          |                         |  |                       |  |           |  |  |  |  |  |   |  |  |  |    |               |    |
|------------------------------|----------|-------------------------|--|-----------------------|--|-----------|--|--|--|--|--|---|--|--|--|----|---------------|----|
| N° INSCRIPCIÓN SSN           | C.U.I.T. | CONDICIÓN FRENTE AL IVA |  |                       |  |           |  |  |  |  |  |   |  |  |  |    |               |    |
| APELLIDO Y NOMBRE            |          |                         |  |                       |  |           |  |  |  |  |  |   |  |  |  |    |               |    |
| DOMICILIO                    |          |                         |  |                       |  |           |  |  |  |  |  |   |  |  |  |    | CÓDIGO POSTAL |    |
| LOCALIDAD                    |          |                         |  |                       |  | PROVINCIA |  |  |  |  |  |   |  |  |  |    |               |    |
| CARACTERÍSTICA TELEFÓNICA    |          |                         |  | TELÉFONO FIJO LABORAL |  |           |  | TELÉFONO CELULAR   |  |  |  | FECHA DE NACIMIENTO                     |  |  |  |    |               |    |
| CORREO ELECTRÓNICO           |          |                         |  |                       |  |           |  |  |  |  |  |   |  |  |  |    |               |    |
| NACIONALIDAD                 |          |                         |  | ESTADO CIVIL          |  |           |  | Renovación Automática Para Pólizas Con Vigencia De 6 Meses o Superior: |  |  |  |   |  |  |  | SI |               | NO |
| AFILIACIÓN O.S.SEG. SI/NO N° |          |                         |  | UBILACIÓN             |  |           |  | INGRESOS BRUTOS  |  |  |  | INSCRIPCIÓN EN IMPUESTO A LAS GANANCIAS |  |  |  | SI |               | NO |
| NÚMERO DE CBU                |          |                         |  |                       |  |           |  |  |  |  |  |   |  |  |  |    |               |    |

## PLAN COMISIONAL

|                    | NOMBRE | COMISIÓN SOBRE TARIFA          |              |                                    |                     |                              |            |
|--------------------|--------|--------------------------------|--------------|------------------------------------|---------------------|------------------------------|------------|
|                    |        | 10 – ACCIDENTES PERSONALES (*) | 18 – SEPELIO | 21 – VIDA COLEC.OBL. DEC. 1.567/74 | 22 – VIDA COLECTIVO | 23 – DEUDORES DE UN ACREEDOR | 25 – SALUD |
| PRODUCTOR          |        | %                              | %            | %                                  | %                   | %                            | %          |
| ORGANIZADOR        |        | %                              | %            | %                                  | %                   | %                            | %          |
| SUPERORGANIZADOR   |        | %                              | %            | %                                  | %                   | %                            | %          |
| SUPERORGANIZADOR 2 |        | %                              | %            | %                                  | %                   | %                            | %          |

(\*)Se debe informar la comisión por defecto

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL PRODUCTOR

IMPORTANTE: DOCUMENTACIÓN ADICIONAL A PRESENTAR PARA LA INCORPORACIÓN DE PRODUCTORES

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| 1. Fotocopia de la rúbrica de los libros de operaciones y cobranza. | 3. Fotocopia de la Inscripción en la A.F.I.P. | 5. Fotocopia del pago de la última matrícula.        | 7. Fotocopia de la Credencial del Productor Asesor de Seguros. |
| 2. Fotocopia D.N.I.   | 4. Fotocopia de la inscripción en D.G.R.      | 6. Certificado de Inscripción expedido por la U.I.F. | 8. Formulario de Sujeto Obligados.                             |

En los términos del artículo 6 de la ley N° 25.326 informamos que los presentes datos son recolectados en función de nuestra relación comercial. El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme a lo establecido en el art. 14, inc 3 de la ley N°25.326. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, Órgano de Control de la ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

USO EXCLUSIVO DE BENEFICIO S.A.

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

|                               |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| NOMBRE DEL PRODUCTOR          |  | CÓDIGO EN BENEFICIO<br><table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL ORGANIZADOR        |  | CÓDIGO EN BENEFICIO<br><table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL SUPERORGANIZADOR   |  | CÓDIGO EN BENEFICIO<br><table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL SUPERORGANIZADOR 2 |  | CÓDIGO EN BENEFICIO<br><table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |  |  |  |

COMISIONES ONE SHOT

|                    |                           |                    |                 |                |        |                            |    |
|--------------------|---------------------------|--------------------|-----------------|----------------|--------|----------------------------|----|
|                    | Nombre del Plan           |                    |                 |                |        |                            |    |
|                    | Rama                      |                    | ONE SHOT        |                |        |                            |    |
|                    | COMISIÓN DE MANTENIMIENTO | AL COBRAR LA CUOTA | CUÁNTAS CUOTAS? | COMISIÓN SOBRE |        | Se incluye en Renovaciones |    |
| Productor          |                           |                    |                 | PRIMA          | PREMIO | SI                         | NO |
| Organizador        |                           |                    |                 | PRIMA          | PREMIO | SI                         | NO |
| Superorganizador   |                           |                    |                 | PRIMA          | PREMIO | SI                         | NO |
| Superorganizador 2 |                           |                    |                 | PRIMA          | PREMIO | SI                         | NO |
|                    | Nombre del Plan           |                    |                 |                |        |                            |    |
|                    | Rama                      |                    | ONE SHOT        |                |        |                            |    |
|                    | COMISIÓN DE MANTENIMIENTO | AL COBRAR LA CUOTA | CUÁNTAS CUOTAS? | COMISIÓN SOBRE |        | Se incluye en Renovaciones |    |
| Productor          |                           |                    |                 | PRIMA          | PREMIO | SI                         | NO |
| Organizador        |                           |                    |                 | PRIMA          | PREMIO | SI                         | NO |
| Superorganizador   |                           |                    |                 | PRIMA          | PREMIO | SI                         | NO |
| Superorganizador 2 |                           |                    |                 | PRIMA          | PREMIO | SI                         | NO |
|                    | Nombre del Plan           |                    |                 |                |        |                            |    |
|                    | Rama                      |                    | ONE SHOT        |                |        |                            |    |
|                    | COMISIÓN DE MANTENIMIENTO | AL COBRAR LA CUOTA | CUÁNTAS CUOTAS? | COMISIÓN SOBRE |        | Se incluye en Renovaciones |    |
| Productor          |                           |                    |                 | PRIMA          | PREMIO | SI                         | NO |
| Organizador        |                           |                    |                 | PRIMA          | PREMIO | SI                         | NO |
| Superorganizador   |                           |                    |                 | PRIMA          | PREMIO | SI                         | NO |
| Superorganizador 2 |                           |                    |                 | PRIMA          | PREMIO | SI                         | NO |

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL PRODUCTOR

USO EXCLUSIVO DE BENEFICIO S.A.

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

ZONA

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

CÓDIGO DE PRODUCTOR

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

CÓDIGO DE ORGANIZADOR

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

CÓDIGO DE SUPERORGANIZADOR

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

CÓDIGO DE SUPERORGANIZADOR 2

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| ROS | BUE | SAL | COR |
|-----|-----|-----|-----|

OFICINA COMERCIAL

Bloquea Emisiones

Observaciones:

CONTROLÓ

FIRMA DIRECTOR